|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | logo_lom_krzywe_grey |  |

 |
| Zadanie jest realizowane w ramach projektu POPT.03.01.00-00-0001/15 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020 |

*Załącznik nr 5 do SIWZ*

*…………………………………………………………….*

*/miejscowość i data/*

…………………………………………………………..

/nazwa Wykonawcy/

………………………………………………………….

/adres/

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ofertą złożoną w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą:

*„Świadczenie usług doradczych dla Stowarzyszenia Łódzki Obszar Metropolitalny w Łodzi”,*

niniejszym oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wymagane przepisami prawa uprawnienia.

…………………………………………………………………………………………..

*/podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy/*